



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034776

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0609202301019036063600120010030000347768480637011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-07 13:14:47

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0609202301019036063600120010030000347768480637011

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CONTENTO MASACO ROSA DEIFILIA

RUC/CI: 0701600835001

Fecha Emisión: 06/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección: ARENILLAS, EL ORO SIMON BOLIVARY CHILE2982-226

Teléfono: 2982-226

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23042518-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
JQDPL-100-001	DILUYENTE DE PLAQUETAS X 100 ML QUIMICAL (DILPLANOV29/22-29.11.2024)	4-RBN-0816	1.00	6.14	0.00	6.14

Información Adicional

Email: deifcontento@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	24.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	24.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.18
ICE	0.00
IVA 12%	2.90
VALOR TOTAL	27.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	27.08	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699